



Azonnali, helyszíni Casco-s kárfelvétel

1107 Bp. Szállás u. 19. – 260-0102, 262-9333, 40/200-839

Megbízás (meghatalmazás)

Alulírott: _____

Cím: _____ telefonszám: _____

Típusú: _____ rendszámú: _____

finanszírozó pénzüintézet, ha a törzkönyv nem áll rendelkezésre: _____

bankszámla (túlfizetés esetén, ide kérem utalni az összeget): _____
gépkocsi tulajdonosa, üzembentartója, meghatalmazom és megbízom a Pilkington AGR Hungary KFT (1107 Bp., Szállás utca 19.)
a fenti gépkocsi üvegkárával kapcsolatos, teljes körű biztosítási ügyintézésével és a sérült üveg javításával.

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében jelen gépkocsi esetén Áfa visszaigénylésre: jogosult vagyok.
 nem vagyok jogosult.

A javítás tekintetében a Pilkington AGR Hungary KFT az Audatex javítási kalkuláció (Audatex Magyarország Kft. által kiadott hivatalos program) által megadott javítási összeget jogosult velem szemben érvényesíteni.

Hozzájárulok, hogy _____
biztosító a kárral kapcsolatos kifizetést közvetlenül a Pilkington AGR Hungary KFT
MKB Bank: 10300002-10425081-49020013 számú folyószámlájára utalja.

Továbbá hozzájárulok, hogy amennyiben a gépkocsin elidegenítési tilalom van, (törzkönyv nem áll rendelkezésemre), úgy a finanszírozó pénzüintézetnél a Pilkington AGR Hungary KFT, kifizetési engedély ügyintézésében a nevemben, teljes jogkörben eljárjon.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a gépkocsin banki elidegenítési tilalom van, és a finanszírozó pénzüintézet bármely okból megtagadja a kifizetési engedély kiadását. Illetve nekem, mint ügyfélnek felróható egyéb hibából, mulasztásból eredően, a biztosító társaság részben, vagy egészben nem egyenlíti ki a javítási számla, biztosítóra eső részét, úgy ezt a hiányzó összeget köteles vagyok a Pilkington AGR Hungary KFT vagy a munkát elvégző alvállalkozója részére haladéktalanul megtéríteni. Elfogadom, hogy késedelmes teljesítés esetén a jegybanki alapkamat kétszeresét vagyok köteles megfizetni. Jelen jogviszonyból eredő vitás kérdések vonatkozásában – hatáskörtől függően – a Pesti Központi Kerületi Bíróság vagy a Fővárosi Bíróság kizárólagos illetékességét elfogadom.

Budapest 201 _____

Meghatalmazó
(cégeknél, csak aláíró által)

A meghatalmazást, a megbízást és a kizárólagos illetékességet elfogadom.

PILKINGTON AGR HUNGARY KFT
1107 Budapest, Hógyász u. 14.
MKB Bank: 10300002-10425081-49020013
Adószám: 11132787-2-42
Pilkington AGR Hungary KFT

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név (olvasható): _____

Név (olvasható): _____

Cím: _____

Cím: _____

Szig.szám: _____

Szig.szám: _____

Aláírás: _____

Aláírás: _____



GÉPJÁRMŰ KÁRBEJELENTŐ

Kárszám (Hivatkozási szám): _____

1. A káresemény adatai

 GFB kár Casco kár

A kárbejelentéshez szükséges okmányok, iratok: forgalmi engedély, vezetői engedély, baleseti bejelentő.

Érkeztető bélyegző helye:

a. Baleset ideje: _____ . _____ . _____ . _____ óra _____ perc

b. Helye: _____

_____ utca
_____ út, tér _____ hrsz
_____ szám

(lakott területen kívül: _____ út _____ km)

c. A bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma: _____ előző _____

d. Gyártmánya: _____ e. Típusa: _____

f. Alvászám: _____ g. Forgalmi engedély száma: _____

h. Gyártási éve: _____ i. Első fogalomba helyezés: _____ . _____ . _____ . j. Színe: _____

k. A gépjármű fajtája: _____

l. Felelősségbiztosító neve: _____

m. Casco biztosító neve: _____

n. A gépjárműhasználat jellege: normál taxi bérgépjármű céges gépjármű teherfuvarozás egyéb: _____

o. A tulajdonos neve: _____

o/1. Címe: _____

_____ út, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

o/2. Telefon: _____ o/3. E-mail címe: _____

o/4. Számlaszám: _____ - _____ - _____

p. Üzembentartó (ha nem a tulajdonos) neve: _____

p/1. Címe: _____

_____ út, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

q. Járművezető neve: _____

q/1. Címe: _____

_____ út, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

q/2. Telefon: _____ Ha nem a tulaj, milyen minőségben vezette? _____

q/3. Vezetői engedély száma: _____ kategória _____ érvényes: _____ . _____ . _____ .

r. A másik jármű forgalmi rendszáma: _____ típusa: _____ színe: _____

s. További résztvevők (a két ütköző járművön kívül)

s/1. Forgalmi rendszáma: _____ típusa: _____ színe: _____

s/2. Forgalmi rendszáma: _____ típusa: _____ színe: _____

t. Tanúk voltak-e? igen nemu. Rendőri intézkedés történt-e? nem igen _____ Rendőrkapitányság részéről helyszíni bírság egyéb feljelentésv. Baleset során megsérült személyek: nem sérült

Név:	<input type="checkbox"/> vezető <input type="checkbox"/> utas <input type="checkbox"/> gyalogos
Cím:	<input type="checkbox"/> könnyű <input type="checkbox"/> súlyos <input type="checkbox"/> halálos
Név:	<input type="checkbox"/> vezető <input type="checkbox"/> utas <input type="checkbox"/> gyalogos
Cím:	<input type="checkbox"/> könnyű <input type="checkbox"/> súlyos <input type="checkbox"/> halálos

w. Egyéb tárgyi károk (villanyoszlop, korlát, útjelző) nem igen _____x. A gépjárműnek volt-e már korábban sérülése? nem igen _____ év; sérülés: _____ biztosító: _____

_____ év; sérülés: _____ biztosító: _____

